



COMUNE DI LATINA

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA PER TRASFERIMENTO MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (prov.) il

residente a in Via/Piazza n.

tel. e-mail

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (prov.) il

residente a in Via/Piazza n.

tel. e-mail

In qualità di genitore/i

DICHIARA/DICHIARANO

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL/LA FIGLIO/A MINORE

1.
Cognome e nome nato a data di nascita

2.
Cognome e nome nato a data di nascita

3.
Cognome e nome nato a data di nascita

TRASFERISCA/TRASFERISCANO LA RESIDENZA A LATINA

in via

presso

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede _____

Si allega copia della carta d'identità fronte/retro in corso di validità

n. rilasciata a il

n. rilasciata a il